|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Formulário de requerimento de Registro de Atividades Complementares (AC)**  **Curso de Pedagogia – IEAR/UFF** | | |
| **Estudante**: | | |
| **Matrícula**: | **Período letivo:** | **E-mail**: |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Preenchimento pelo estudante** | | | | **Preenchimento pelo SGG** |
| **Cód.** | **Descrição da atividade** | **Data de realização da atividade** | **Carga horária do comprovante** | **Carga horária**  **em AC validada** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Total** | | | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Data:\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Assinatura do estudante** | **Data:\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Assinatura da coordenação** |